Załącznik

do Uchwały Nr XV/118/19

Rady Gminy Medyka

z dnia 26 listopada 2019r.

POLA JASNE WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE,

DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Rok** | | | | | | **DEKLARACJA O WYSOKOŚCI OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**  dla właścicieli nieruchomości położonych na terenie Gminy Medyka, na których zamieszkują mieszkańcy | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Podstawa prawna:** | | | | | | | **Ustawa z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2019r. poz. 2010 z późn. zm.)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Składający:** | | | | | | | **Formularz jest przeznaczony dla właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy, w rozumieniu ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, czyli także współwłaścicieli, użytkowników wieczystych oraz jednostek organizacyjnych i osób posiadających nieruchomości w zarządzie lub użytkowaniu, a także inne podmioty władające nieruchomością.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Termin składania:** | | | | | | | **Deklarację należy złożyć w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości pierwszego mieszkańca lub w przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce składania:**  **Organ podatkowy:** | | | | | | | **Urząd Gminy Medyka, Medyka 288, 37-732 Medyka**  **Wójt Gminy Medyka** | | | | | | | | | | | | | | |
| A. OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA DEKLARACJI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. Okoliczności powodujące obowiązek złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwy kwadrat):  pierwsza deklaracja1  art. 6m ust. 1 ustawy z dnia 13.09.1996r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U z 2019 r. poz. 2010 z późn. zm.)  nowa deklaracja2  np.: zmiana liczby osób, zmiana danych, sprzedaż nieruchomości - art. 6m ust. 2 ustawy z dnia 13.09.1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U z 2019r. poz. 2010 z późn. zm.) | | | | | | | | | | | | | | | | | Data powstania obowiązku,  zaistniałej zmiany  lub wygaśnięcia obowiązku opłaty  (\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  dzień miesiąc rok | | | |
| B. SKŁADAJĄCY DEKLARACJĘ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 3. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):  właściciel nieruchomości współwłaściciel nieruchomości użytkownik wieczysty  jednostka organizacyjna lub osoba posiadająca nieruchomość w zarządzie lub użytkowaniu inny podmiot władający nieruchomością | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE** (wypełnia osoba fizyczna) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 4. Nazwisko | | | | | | | | | | 5. Pierwsze imię | | | | | | | | | |
|  | | 6. PESEL | | | | | | | | | | 7. Nr telefonu | | | | | | | | | |
| **B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE** (wypełnia osoba prawna/jednostka organizacyjna) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 8. Nazwa | | | | | | | | 9. NIP | | | | | | | | |
|  | | | | | 10. REGON | | | | | | | | 11. Nr telefonu | | | | | | | | |
| **B.3. ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 12. Kraj | | | | | | | 13. Województwo | | | | | | 14. Powiat | | | | | | |
| 15. Gmina | | | | | | | 16. Ulica | | | | | | 17. Nr domu | | | | | 18. Nr lokalu | |
|  | | 19. Miejscowość | | | | | | | 20. Kod pocztowy | 21. Poczta | | | | |
| B.4. ADRES NIERUCHOMOŚCI, na której powstają odpady komunalne (wpisać jeśli adres jest inny niż adres zamieszkania) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 22. Nr domu | | | | | | | 23. Nr lokalu | | | 24. Miejscowość | | | | | | | | | | |
| 25. Kod pocztowy | | | | | | | | | |
| C. INFORMACJA DOTYCZĄCA POSIADANIA KOMPOSTOWNIKA PRZYDOMOWEGO I KOMPOSTOWANIA W NIM BIOODPADÓW STANOWIĄCYCH ODPADY KOMUNALNE (zaznaczyć właściwy kwadrat): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Oświadczam, iż posiadam kompostownik przydomowy, w którym gromadzone są powstające na terenie nieruchomości bioodpady stanowiące odpady komunalne | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE |
| D. OPŁATA ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **Miesięczna stawka opłaty** określona w Uchwale Rady Gminy Medyka w sprawie wyboru metody ustalenia opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi odbieranymi od właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy oraz ustalenia stawki takiej opłaty | | | | | | | | | | | | | 26.  zł/osobę | | | | | |
| Liczba osób zamieszkujących nieruchomość, na której powstają odpady komunalne | | | | | | | | | | | | | 27. | | | | | |
| Wysokość opłaty za jeden miesiąc (kwotę z poz. 26 należy pomnożyć przez liczbę osób wskazaną w poz. 27) | | | | | | | | | | | | | 28.  zł/miesiąc | | | | | |
| Wysokość opłaty za kwartał (kwotę z poz.28 należy pomnożyć przez 3 – liczba miesięcy) | | | | | | | | | | | | | 29.  zł/kwartał | | | | | |
| **D.1. DANE DOTYCZĄCE CZĘŚCIOWEGO ZWOLNIENIA Z OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI** (należy wypełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w części C.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **Kwota przysługującego zwolnienia** określona w Uchwale Rady Gminy w sprawie zwolnienia w części z opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi właścicieli nieruchomości zabudowanych budynkami mieszkalnymi jednorodzinnymi kompostujących bioodpady stanowiące odpady komunalne w kompostowniku przydomowym | | | | | | | | | | | | 30.  **zł/osobę** | | | | |
|  | | | | | **Liczba osób zamieszkujących nieruchomość, na której powstają odpady komunalne** | | | | | | | | | | | | 31. | | | | |
|  | | | | | **Wysokość miesięcznego zwolnienia** (kwotę z poz. 30 należy pomnożyć przez liczbę osób wskazaną w poz. 31) | | | | | | | | | | | | **32.**  **zł/miesiąc** | | | | |
|  | | | | | **Wysokość miesięcznej opłaty po odliczeniu częściowego zwolnienia** (miesięczną kwotę opłaty wskazaną w poz. 28 należy pomniejszyć o kwotę miesięcznego zwolnienia wskazaną w poz. 32) | | | | | | | | | | | | **33.**  **zł/miesiąc** | | | | |
|  | | | | | **Wysokość opłaty kwartalnej po odliczeniu częściowego zwolnienia** (kwotę z poz. 33 należy pomnożyć przez 3 – liczba miesięcy) | | | | | | | | | | | | **34.**  **zł/miesiąc** | | | | |
| **E. POUCZENIE, OBJAŚNIENIA, OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**   |  |  | | --- | --- | | Pouczenie | 1. Niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1438 z późn. zm.). 2. W razie niezłożenia deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi albo uzasadnionych wątpliwości co do danych zawartych w deklaracji, Wójt Gminy Medyka określa w drodze decyzji, wysokość opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, biorąc pod uwagę uzasadnione szacunki, w tym średnią ilość odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach o podobnym charakterze. | | Objaśnienia | 1Pierwsza deklaracja – zgodnie z art. 6m. ust. 1 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć do wójta, burmistrza lub prezydenta miasta deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w terminie 14 dni od dnia zamieszkania na danej nieruchomości lub powstania na danej nieruchomości odpadów komunalnych.  2Nowa deklaracja – zgodnie z art. 6m ust. 2 ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach, w przypadku zmiany danych będących podstawą ustalenia wysokości należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, właściciel nieruchomości jest obowiązany złożyć nową deklarację w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła zmiana (np. zmiana ilości osób zamieszkałych nieruchomość, zgon, sprzedaż mieszkania lub domu). | | Ochrona danych osobowych | Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, że:  1. Administratorem przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych przez Urząd Gminy Medyka jest Wójt Gminy Medyka, Medyka 288, 37-732 Medyka, tel. 16 671 53 91.  2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw, pod adresem e-mail: rodo\_medyka@medyka.itl.pl lub pisemnie/osobiście pod adresem Urzędu Gminy Medyka.  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art.6 ust.1 lit. c. RODO – realizacja obowiązku prawnego Urzędu Gminy Medyka wynikająca z art. 6m ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. 2019 r. poz. 2010 z późn. zm.). Celem przetwarzania danych jest określenie wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.  4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane tylko uprawnionym organom publicznym, zgodnie z przepisami ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.  5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.  6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji przez Gminę obowiązków wynikających z Ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.  7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz do ograniczenia przetwarzania.  8. Ma Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.  9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z realizacją obowiązków wynikających z Ustawy o utrzymaniu czystości i porządku w gminach.  10. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **G. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że zobowiązuję się zgłaszać informację o zmianach wartości stanowiących podstawę ustalenia wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 35. Imię | | | | | | | | | | 36. Nazwisko | | | | | | | |
|  | | | | 37. Data wypełnienia deklaracji (dzień-miesiąc-rok) | | | | | | | | | | 38. Podpis (pieczęć) osoby składającej deklarację/reprezentującej składającego deklarację | | | | | | | |
| H. ADNOTACJE ORGANU WERYFIKUJĄCEGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |